



Solicitud de acceso a la documentación de Archivo y copia de documentos

Solicitante	Nombre		
	Apellidos		
	NIF		
	Tlfs - email		

Representante	Nombre		
	Apellidos		
	NIF		
	Tlfs - email		

Domicilio a efectos de notificaciones	Dirección		
	Municipio		
	Provincia	Código Postal	

Solicita	Motivación de la solicitud de acceso a la documentación. Expediente previo o antecedentes.

Copia	Indique qué tipo de copia solicita (papel o electrónica) y los documentos concretos ¹ .

¹. Conlleva la aplicación de costes según la tasa.

Municipio y fecha	
--------------------------	--

Firma